

## PROCURAÇÃO AD JUDICIA

Eu, Luiz Carlos Bezerra da Silva  
brasileiro, com RG 5059392  
CPF/MF 022510334-67, residente e domiciliado à  
na Rua do Meio, 60 - Caixa D'água - Olinda  
CEP \_\_\_\_\_, por este instrumento particular  
de mandato, nomeia e constitui seu bastante procurador, Bel.  
RODRIGO ALVES DIAS, brasileiro, solteiro, advogado, registrado no  
OAB/PE sob o nº 23.351-D e o Bel. JAIME MARÇAL DANTAS FILHO,  
brasileiro, solteiro, advogado, registrado na OAB/PE 33.947, todos  
com escritório localizado a Rua Helena de Lemos, n. 330,  
Empresarial da Ilha, Sala 102, Recife/PE, a quem concede amplos  
poderes para, com a cláusula "ad judicium et extra" representar o  
autorante em qualquer ação em que o mesmo seja autor,  
assistente, réu ou em qualquer modo interessado; interpor todos  
os recursos em direito admitidos, inclusive perante a Superior  
Instância, variar de ações, requerer medidas preparatórias ou  
preventivas, e mais os poderes especiais, transigir, desistir, firmar  
acordos, receber, dar quitação, confessar, representar em  
audiência, e finalmente, praticar todos os demais atos necessários  
para o bom e cabal desempenho do presente mandato,  
especialmente para MOVER AÇÃO DE RESPONSABILIDADE CIVIL E  
OU SECURITARIA, podendo ainda autorizar seus procuradores  
supra a requerer os benefícios da Assistência Jurídica Gratuita  
nos termos da Lei 1.060/50 e 7.115/93, por último praticar todas as  
medidas necessárias para o bom e fiel cumprimento do presente  
mandato, inclusive substabelecer, bem como os poderes  
especiais para realizar a retirada de alvará judicial de  
pagamento em nome do autor, do cartório judicial ou gabinete e  
outra.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Luiz Carlos Bezerra da Silva

RG. \_\_\_\_\_

Empresarial da Ilha - Rua Helena de Lemos, n. 330, sala 102, Ilha do Retiro, Recife-PE. CEP 50750-630.



DECLARAÇÃO DE POBREZA

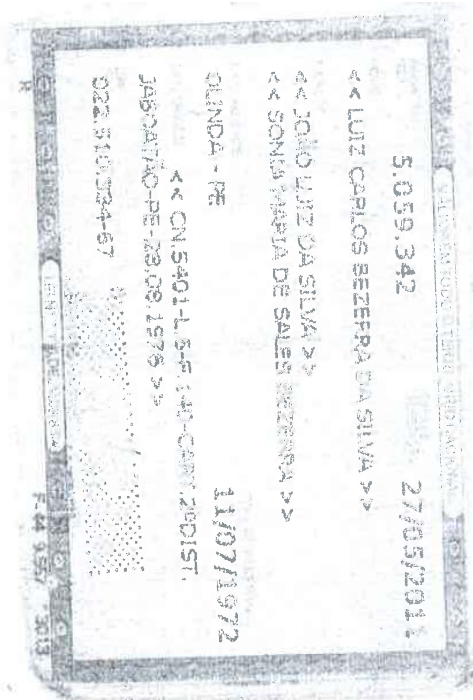
Eu, Luiz Carlos Bezerra da Silva  
brasileiro, com RG 5059342  
CPF/MF 022510334-61, residente e domiciliado  
na Rua do Meio, 60 - bairro D'água, Recife  
CEP \_\_\_\_\_, declaro sob as penas da lei que não  
tenho condições de arcar com custas processuais, bem como quaisquer  
custos adicionais sem prejuízo do meu sustento e de minha família, para tanto  
requero os benefícios da assistência judiciária Gratuita nos termos da lei  
1.060/1950.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Luiz Carlos Bezerra da Silva

RG. \_\_\_\_\_





Num. 9258203 - Pág. 4

83200799

83599453



GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO  
DELEGACIA DE POLICIA DA 025ª CIRCUNSCRIÇÃO - PEIXINHOS - 025ª CIRC  
DIM/7ª DESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. 15E0115002092

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia 20/04/2015 às 09:05

ACIDENTE DE TRANSITO COM VITIMA NAO FATAL - Quiloso (Consumado) que ascorreu  
no dia 21/02/2015 às 16:30

Fato ocorrido no endereço: RUA DA LINHA, 1 - Bairro: ALTO DA BONDADE -  
OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL  
Local do Fato: VIA PUBLICA

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR/AGENTE)  
LUIZ CARLOS BEZERRA DA SILVA (VITIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a):  
DESCONHECIDO  
VEICULO: (Usado na geração da ocorrência), que estava em posse do(a) Sr(a): LUIZ  
CARLOS BEZERRA DA SILVA

#### Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

LUIZ CARLOS BEZERRA DA SILVA (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: SÔNIA MARIA DE SALES  
BEZERRA Pai: JOAO LUIZ DA SILVA Data de Nascimento: 11/7/1972 Naturalidade: OLINDA / PERNAMBUCO /  
BRASIL Documentos: 60533428039E (RG) 02261033467 (CPF) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2ª. GRAU  
COMPLETO Telefones: Celular: - 83200799

Endereço Residencial: BAIRRO DE CAIXA D'AGUA (BAIRRO), 60, RUA DO MEIO - CEP: 55000-000 - Bairro: CAIXA D'  
AGUA - OLINDA/PERNAMBUCO/BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Masculino Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO /  
BRASIL

#### Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEICULO (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): DESCONHECIDO, que estava em posse do(a) Sr(a):  
DESCONHECIDO

Categoria/Marca/Modelo: AUTOMOVEL/VW/GOL Objeto apreendido: Não  
Cor: BRANCA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)



MOTO (VEICULO), que estava em posse do(a) Sr(a): LUIZ CARLOS BEZERRA DA SILVA  
Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/NXR150 BROS Objeto apreendido: Não  
Cor: PRETA - Quantidade: (UNIDADE NÃO INFORMADA)

Placa: PEJ0713 (PERNAMBUCO/NÃO INFORMADO) Renavam: 307163342  
Ano Fabricação/Modelo: 2011/2011  
Descrição: PROPRIEDADE DE JOSÉ EVANDRO DA SILVA

#### Complemento / Observação

INFORMOU A VITIMA QUANDO VINHA PILOTANDO A REFERIDA MOTO E AO CHEGAR EM FRENTE A CASA DE UM COLEGA FOI COLIDIDO POR UM VEICULO DE PLACA E CONDUTOR NÃO IDENTIFICADOS VINDO A VITIMA A CAIR NO CHÃO E FOI LOGO SOCORRIDO PARA A UPA DE CLINDA POR POPULARES DANDO ENTRADA COM ATENDIMENTO Nº 812889. O REFERIDO VEICULO SE EVADIU DO LOCAL SEM PRESTAR SOCORRO.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

*Luiz Carlos Bezerra da Silva*  
LUIZ CARLOS BEZERRA DA SILVA  
(VITIMA)

B.O. registrado por: SERGIO RICARDO RODRIGUES DE MELO - MAT. 221.763-1

*[Assinatura]*



UPA24h

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

UPA OLINDA - OLINDA

GESTÃO  
IMIP  
HOSPITALAR

Matrícula: 812599

Data e Hora: 29/03/2015 18:01

Senha de Classificação:

0347

Paciente: 115783 LUIZ CARLOS BEZERRA DA SILVA

Sexo: MASCULINO

Data do Nascimento: 11/07/1972

Idade: 42 anos

Convênio: 2

SUS - PRONTO ATENDIMENTO

Nome da Mãe: SONIA MARIA DE SALES BEZERRA

Nome do Pai:

Estado Civil: SOLTEIRO

Nome do Médico: ORTOPEDISTA - PLANTONISTA

CRM: 1234567

Endereço: DO MEIO

80

Bairro: CAIXA D'AGUA

Cidade/UF: OLINDA

PE

Cep: 53210151

Usuário Atendimento: LUANNA/AMC

RG (Identidade):

Data de Emissão:

CPF (Cadastro de Pessoas Físicas):

Fone: 31844303

CRM/Certidão de Registro de Nasc):

Data de Emissão CRM:

### RESUMO DE TRATAMENTO

Peso: \_\_\_\_\_ Altura: \_\_\_\_\_ Temperatura: \_\_\_\_\_ Hora: 18:01

#### Queixa Principal

Prontidão de atendimento de urgência, dor no  
de dor e sangramento retal.  
VAP atualizada.

#### Exame Físico

Exame físico realizado.

#### Hipótese Diagnóstica

1. Ferimento em retopé E

#### Conduta Terapêutica

1. Antibiótico

#### Prescrição Médica

1. 3/1 evidência de Bactéria  
HD: ferimento em retopé E  
1. Linc e sulam  
2. Cefalospor 2g + AD EV 20.50

Destino: ( ) Encaminhado ao Ambulatório (X) Residência

Transferido:

Para: \_\_\_\_\_ Senha: \_\_\_\_\_

Carimbo Médico



Assinado eletronicamente por: JAIME MARCAL DANTAS FILHO - 09/12/2015 18:01:35

<https://pje.tipe.jus.br:443/1g/Processo/ConsultaDocumento/listView.seam?x=15120918013605300000009224635>

Número do documento: 15120918013605300000009224635

Num. 9258203 - Pág. 7

# UPA 24 HORAS - OLINDA

Resumo de Classificação de Risco - Protocolo

PROTOCOLO CLASSIFICAÇÃO REDE IMIP

21/03/2015 17:54



Nome Paciente: LUIZ CARLOS B DA SILVA  
Cód. Paciente:  
Data de Nascimento:  
Sexo: Masculino  
Idade: 42  
Senha: 0347  
Convênio:  
Atendimento:

21/03/2015 17:54 - CICERO FERNANDES DE ARAUJO - COREN: 261624 - FUNÇÃO: ENFERMEIRO(A) -

Prioridade:

URGENCIA - AMARELO

Cor:

AMARELO

Queixa Principal: RELATO DE QUEDA DE MOTO, FERIDA CORTECONTUSA EM MIE, ESCORIAÇÕES

Observação: ALERGIA -  
NEGA VOMITO OU DESMAIO

Fluxograma sintoma: FERIDAS E ABSCESSOS

Discriminador(es): - FERIDA COM SANGRAMENTO COMPRESSÍVEL

Especialidade: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Alergia(s): -

Sinais Vitais Lidos: -

Recursos Utilizados: -

Intervenções Salva  
Vida: -

Situações de Alto  
Risco: -

Acolhido(a) por: CICERO FERNANDES DE ARAUJO  
Data: 21/03/2015 17:54

Sistema de Acolhimento com Classificação de Risco

Página 1 de 1

